

# Antrag auf Gewährung von Sonderleistungen

gem. § 7 Unterhaltssicherungsgesetz (USG)



--

## Wichtige Hinweise

Stellen Sie den Antrag spätestens drei Wochen vor Antritt des Freiwilligen Wehrdienstes (FWD). Das Antragsrecht erlischt drei Monate nach Beendigung des FWD. Für zusätzliche Angaben bitte besonderes Blatt benutzen. Die Angaben der Telefonnummern sind freiwillig. Sie werden benötigt, um bei etwaigen Rückfragen zu Ihren Angaben eine zügige Bearbeitung gewährleisten zu können. Sie können von diesen Angaben absehen, ohne Rechtsnachteile befürchten zu müssen. Bitte füllen Sie das Formular leserlich (in Druckschrift, wenn möglich elektronisch) aus.

## 1. Freiwilligen Wehrdienst Leistende/Leistender (FWDL)

Familienname ggf. Geburtsname		Vorname		Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
Familienstand		<input type="checkbox"/> verheiratet/in eingetragener Lebenspartnerschaft		<input type="checkbox"/> verwitwet	
<input type="checkbox"/> ledig		<input type="checkbox"/> geschieden/Lebenspartnerschaft aufgehoben		<input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)	
Der/Die Antragsteller/in ist				Datum (TT.MM.JJJJ)	
<input type="checkbox"/> FWDL				von	
bei (Truppenteil/Zivildienststelle)				bis	
				Datum (TT.MM.JJJJ)	

## 1.2 Familienangehörige:

### 1.2.1 Ehepartner/in, Lebenspartner/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		Geburtsort			
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

### 1.2.2 Kind/er

--

## 2. Angaben zur Erwerbstätigkeit des/der FWDL (in den letzten 13 Monaten vor dem freiwilligen Wehrdienst)

### 2.1 Arbeits-/Beschäftigungsverhältnisse

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Arbeitgeber/in (Name, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

### 2.2 Veranlagung zur Einkommensteuer ohne Bezug von Arbeitsentgelt (Selbständige)

Finanzamt (Bezeichnung, Anschrift)	Steuernummer

### 2.3 Berufsausbildung

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Ausbildungsstätte (Name, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

**2.4 Verdienstauffälle (z.B. infolge Kurzarbeit, Krankheit, Arbeitslosigkeit)**

von (TT.MM.JJJJ)	bis (TT.MM.JJJJ)	Grund

**2.5 Einkünfte neben dem Arbeitsentgelt (nur in den Fällen der Nr. 2.1 ausfüllen)**

Art der Einkünfte	Betrag	monatlich	jährlich
	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Einkünfte - außer Leistungen nach dem Wehrsoldgesetz, die die oder der FWDL während des Dienstes erzielt**

Art der Einkünfte	Betrag	Fälligkeit (TT.MM.JJJJ)
	€	
	€	

**4. Es werden nachstehend angekreuzte Leistungen gemäß beigefügter Versicherungsbestätigung beantragt:**

- Krankenhilfe und Hilfe für die oder den **nicht** versicherte/n Ehefrau/Ehemann/Lebenspartner/in, Kind/er
- Ersatz der Ruhensbeiträge für eine private Krankenversicherung der/des FWDL
- Ersatz der Beiträge zu Versicherungen gegen Vermögensnachteile (Schadensversicherungen ohne Kfz)
- Ersatz der Krankenversicherungsbeiträge für Familienangehörige (Ehe-/Lebenspartner/in, Kinder)
- Ersatz der Beiträge zu einer privaten Pflegeversicherung (FWDL, Ehe-/Lebenspartner/in, Kind/er)
- Bestattungskosten

	1	2	3	4	5
Vertragsart					
Versicherungsgesellschaft					
Versicherungsnehmer/in					
Versicherte/r					
Vertragsbeginn (Datum)					
Vertragsende (sofern bekannt)					
Versicherungsscheinnummer					
Beitragshöhe	€	€	€	€	€
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich

- Ersatz der Aufwendungen für den Bau oder Kauf von eigenem selbstgenutzten Wohnraum (bitte Belege, wie z. B. Kaufvertrag, Darlehensvertrag, Zins- und Tilgungspläne, Grundbuchauszug beifügen).

Wie viel Personen insgesamt leben in Ihrem eigengenutzten Eigenheim oder Ihrer eigengenutzten Eigentumswohnung? Anzahl

**5. Leistungen nach dem Unterhaltssicherungsgesetz**

- sind noch nicht beantragt       sind beantragt bei:

Behörde \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

## 6. Bankverbindung für die Zahlung der Leistungen

Kontoinhaber/in Familienname (falls abweichend von Antragsteller/in)		Vorname	
IBAN	BIC	Name des Kreditinstituts	

## 7. Im Falle meiner Abwesenheit ist auskunftsberechtigt (z. B. Eltern, Vertragspartner/in)

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)	Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail (Angabe freiwillig)

## 8. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass sich die Unterhaltssicherungsbehörde bei notwendigen Rückfragen zu den in Nr. 4 angegebenen Versicherungen unmittelbar mit meinen Vertragspartnern in Verbindung setzt.  ja  nein

Ich versichere, dass ich alle Fragen nach bestem Wissen und Gewissen **vollständig und richtig** beantwortet habe. Mir ist bekannt, dass gegen Personen, die zur Erlangung von Unterhaltssicherungsleistungen falsche Angaben machen, ein Bußgeldverfahren bzw. ein Strafverfahren eingeleitet werden kann.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in
------------	-------------------------------

## Anlagen

- Die „Bescheinigung zur Vorlage bei der Unterhaltssicherungsbehörde“ im Original. Bei Verlust dieses Beleges ist das Original des Aufforderungsschreibens oder eine beglaubigte Kopie vorzulegen.
- Arztrechnungen, Rezepte
- Versicherungsverträge (letzte Beitragsrechnung) / Versicherungsbestätigung/en
- Grundstückskaufvertrag, Nachweise über Aufwendungen für Eigenheim/Eigentumswohnung (siehe Nummer 4 des Antrages)
- sonstige Unterlagen:

## Zusatzangaben, behördliche Vermerke

--